

**Лекция**

**Инвалидность и реабилитация  
как медико-социальная проблема**

**Доцент кафедры общественного здоровья  
и здравоохранения к.м.н. Г. Ю. Окунева**

**2018**

**Инвалидность** – один из  
важных медико-  
социальных критериев  
общественного здоровья.



# ПОКАЗАТЕЛИ ИНВАЛИДНОСТИ



позволяют охарактеризовать :

- уровень социально-экономического развития общества
- состояние среды обитания
- степень совершенства медицинской помощи
- качество проводимых лечебных и профилактических мероприятий

Около 15% населения в мире имеет какие-либо формы инвалидности. Из них 2-4% людей испытывают значительные трудности в функционировании. Распространенность инвалидности в мире превышает предыдущие оценки ВОЗ, сделанные в 1970-х годах, и составляет примерно 10%.

Глобальная оценка инвалидности растет в связи со старением населения и быстрым распространением хронических болезней, а также из-за улучшения методологий, используемых для измерения показателей инвалидности.



# ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ, СВЯЗАННЫЕ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ

**Инвалидность** – социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойкими расстройствами функций организма, приводящего к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты.

# ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ, СВЯЗАННЫЕ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ

**Инвалид** – это лицо, которое имеет нарушение здоровья стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.



# ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ, СВЯЗАННЫЕ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ

**Ограничение жизнедеятельности** – полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельное передвижение, ориентацию, общение, контроль за своим поведением, обучение и трудовую деятельность.

# ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ, СВЯЗАННЫЕ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ

**Социальная защита** инвалидов - это система гарантированных государством экономических, социальных и правовых мер, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества.



Таблица 1.1

## ОБЩАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ИНВАЛИДОВ В РФ ПО ГРУППАМ ИНВАЛИДНОСТИ<sup>1)</sup>

(на 1 января года)

	2011г.	2012г.	2013г.	2014г.	2015г. <sup>2)</sup>	2016г.	2017г.	2018 <sup>3)</sup>
<b>Всего инвалидов, тыс. человек</b>	<b>13209</b>	<b>13189</b>	<b>13082</b>	<b>12946</b>	<b>12924</b>	<b>12751</b>	<b>12261</b>	<b>12111</b>
<b>в том числе:</b>								
<b>I группы</b>	<b>1540</b>	<b>1515</b>	<b>1496</b>	<b>1451</b>	<b>1355</b>	<b>1283</b>	<b>1309</b>	<b>1466</b>
<b>II группы</b>	<b>7306</b>	<b>7076</b>	<b>6833</b>	<b>6595</b>	<b>6472</b>	<b>6250</b>	<b>5921</b>	<b>5552</b>
<b>III группы</b>	<b>3822</b>	<b>4038</b>	<b>4185</b>	<b>4320</b>	<b>4492</b>	<b>4601</b>	<b>4395</b>	<b>4442</b>
<b>дети-инвалиды</b>	<b>541</b>	<b>560</b>	<b>568</b>	<b>580</b>	<b>605</b>	<b>617</b>	<b>636</b>	<b>651</b>
<b>Общая численность инвалидов, приходящаяся на 10000 человек населения</b>	<b>925</b>	<b>922</b>	<b>913</b>	<b>901</b>	<b>884</b>	<b>870</b>	<b>835</b>	<b>825</b>

Таблица 8.1

**ЧИСЛЕННОСТЬ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ В ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ,  
ПОЛУЧАЮЩИХ СОЦИАЛЬНЫЕ ПЕНСИИ ПО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ<sup>1)</sup>****(по состоянию на 1 января)****человек**

<i>2012г.</i>	<i>2013г.</i>	<i>2014г.</i>	<i>2015г.</i>	<i>2016г.</i>	<i>2017г.</i>	<i>2018г.</i>
<b>560422</b>	<b>567825</b>	<b>579574</b>	<b>604850</b>	<b>616905</b>	<b>636024</b>	<b>655014</b>

# ЧИСЛЕННОСТЬ ЛИЦ, ВПЕРВЫЕ ПРИЗНАННЫХ ИНВАЛИДАМИ

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
<b>Всего:</b>										
тыс.человек	966	934	893	842	805	754	729	695	666	662
<b>на 10 000 человек населения</b>	<b>83,3</b>	<b>80,3</b>	<b>76,6</b>	<b>72,2</b>	<b>69,1</b>	<b>64,8</b>	<b>62,5</b>	<b>59,0</b>	<b>56,8</b>	<b>56,6</b>
<b>Из общей численности признанных инвалидами:</b>										
тыс. человек										
инвалиды I группы	101	109	137	131	128	124	121	125	126	129
инвалиды II группы	504	465	392	353	329	303	290	262	247	243
инвалиды III группы	361	360	364	358	348	327	318	308	293	290
				Обновлено 27.08.2018						
<b>В процентах от общей численности инвалидов:</b>										
инвалиды I группы	10,5	11,7	15,3	15,6	15,9	16,5	16,6	18,0	19,0	19,5
инвалиды II группы	52,2	49,8	43,9	41,9	40,9	40,1	39,8	37,7	37,1	36,7
инвалиды III группы	37,4	38,5	40,8	42,5	43,2	43,4	43,6	44,3	43,9	43,9
<b>Из общей численности инвалидов - инвалиды в трудоспособном возрасте:</b>										
всего, тыс. человек	432	437	441	417	395	364	346	325	313	302
<b>в процентах от общей численности инвалидов</b>	<b>44,7</b>	<b>46,7</b>	<b>49,4</b>	<b>49,5</b>	<b>49,1</b>	<b>48,3</b>	<b>47,4</b>	<b>46,8</b>	<b>47,0</b>	<b>45,6</b>

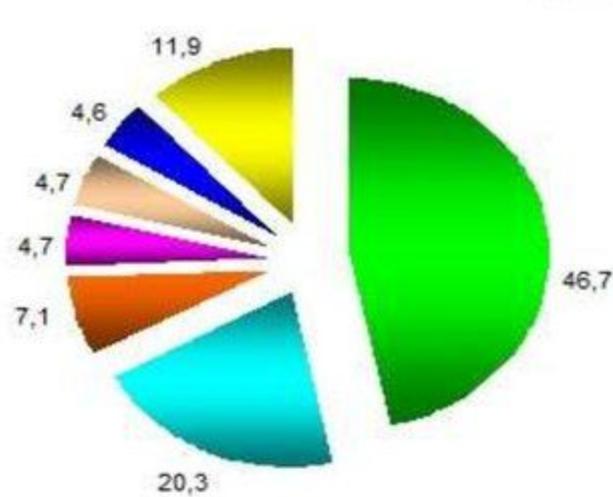
Таблица 1.2

## РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ИНВАЛИДОВ ПО ПОЛУ И ВОЗРАСТУ<sup>1)</sup>

ТЫС. ЧЕЛОВЕК

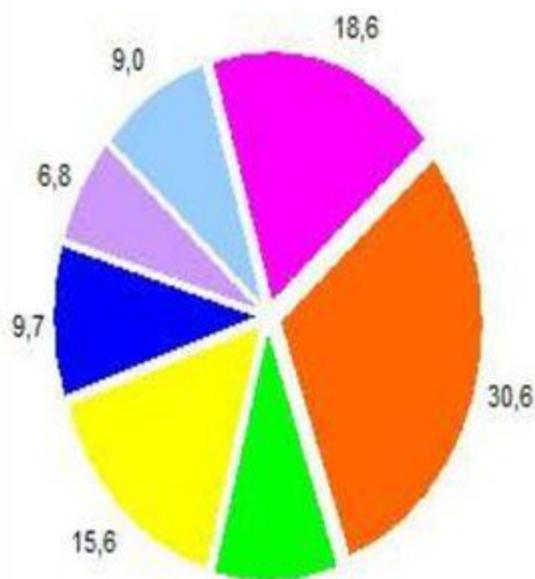
	<i>на 1 января 2018 г.</i>		
	<i>Всего</i>	<i>в том числе</i>	
		<i>мужчи- ны</i>	<i>женщ- ины</i>
<b>Всего инвалидов по основным возрастным группам:</b>	<b>12111</b>	<b>5210</b>	<b>6901</b>
<b>дети в возрасте до 18 лет</b>	<b>651</b>	<b>370</b>	<b>281</b>
<b>в том числе:</b>			
<b>в возрасте 0-7 лет</b>	<b>219</b>	<b>123</b>	<b>96</b>
<b>в возрасте 8-17 лет</b>	<b>432</b>	<b>247</b>	<b>185</b>
<b>трудоспособного возраста<sup>2)</sup></b>	<b>3561</b>	<b>2232</b>	<b>1329</b>
<b>в том числе:</b>			
<b>в возрасте 18-30 лет</b>	<b>527</b>	<b>302</b>	<b>225</b>
<b>мужчины в возрасте 31-59 лет, женщины в   возрасте 31-54 года</b>	<b>3034</b>	<b>1930</b>	<b>1104</b>
<b>старше трудоспособного возраста</b>	<b>7899</b>	<b>2608</b>	<b>5291</b>

## Структура причин инвалидности взрослого населения (процентов)



- болезни системы кровообращения
- новообразования
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани
- психические расстройства и расстройства поведения
- болезни нервной системы
- последствия травм, отравлений, других воздействий внешних причин
- другие

## Структура причин инвалидности детей (процентов)



- врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения
- новообразования
- болезни нервной системы
- психические расстройства
- болезни костно-мышечной системы
- болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения

# ПРИЧИНЫ ИНВАЛИДНОСТИ:



- общие заболевания;
- трудовое увечье;
- профессиональное заболевание;
- инвалиды с детства (ребенок-инвалид);
- военная травма;
- заболевание, возникшее в период военной службы;
- инвалидность, связанная с ликвидацией последствий радиационных аварий, катастроф.

**РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ВПЕРВЫЕ ПРИЗНАННЫХ ИНВАЛИДАМИ ДЕТЕЙ  
В ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ ПО ПРИЧИНАМ, ОБУСЛОВИВШИМ  
ВОЗНИКНОВЕНИЕ ИНВАЛИДНОСТИ**

	<b>2017</b>
<b>Всего признано инвалидами</b>	<b>76088</b>
<b>в том числе в связи с:</b>	
<b>туберкулезом</b>	<b>427</b>
<b>новообразованиями</b>	<b>3639</b>
<b>болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ</b>	<b>7160</b>
<b>психическими расстройствами и расстройствами поведения</b>	<b>18867</b>
<b>болезнями нервной системы</b>	<b>14932</b>
<b>болезнями глаза и его придаточного аппарата</b>	<b>2518</b>
<b>болезнями уха и сосцевидного отростка</b>	<b>2763</b>
<b>болезнями системы кровообращения</b>	<b>1064</b>
<b>болезнями органов дыхания</b>	<b>1530</b>
<b>болезнями органов пищеварения</b>	<b>1087</b>
<b>болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани</b>	<b>3866</b>
<b>болезнями мочеполовой системы</b>	<b>1031</b>
<b>врожденными аномалиями (пороками развития), деформациями и хромосомными нарушениями</b>	<b>13398</b>
<b>отдельными состояниями, возникающими в перинатальном периоде</b>	<b>335</b>
<b>травмами, отравлениями и некоторыми другими воздействиями внешних причин</b>	<b>1123</b>
<b>прочими болезнями</b>	<b>2346</b>

Таблица 8.6

# РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИЗНАННЫХ ИНВАЛИДАМИ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ ПО ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ОСНОВНЫМ ВИДАМ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА<sup>1</sup>

Наименование	2017 (человек)
	повторно признанные
<b>Всего</b>	<b>249036</b>
<b>в том числе:</b>	
<b>нарушение психических функций</b>	<b>83238</b>
<b>нарушение языковых и речевых функций</b>	<b>10853</b>
<b>нарушение сенсорных функций</b>	<b>22001</b>
<b>из них:</b>	
<b>нарушение слуха</b>	<b>7682</b>
<b>нарушение зрения</b>	<b>13281</b>
<b>одновременное нарушение слуха и зрения</b>	<b>196</b>
<b>нарушение нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций</b>	<b>46291</b>
<b>нарушения, вызывающие необходимость использования при передвиж. кресла-коляски</b>	<b>8235</b>
<b>нарушение функций сердечно-сосудистой системы</b>	<b>16707</b>
<b>нарушение функций дыхательной системы</b>	<b>13483</b>
<b>нарушение функций пищеварительной системы</b>	<b>8173</b>
<b>нарушение функций эндокринной системы и метаболизма</b>	<b>24427</b>
<b>нарушение функций системы крови и иммунной системы</b>	<b>11596</b>
<b>нарушение функций мочевыделительной системы</b>	<b>9328</b>
<b>нарушение функции кожи и связанной с ней систем</b>	<b>1686</b>
<b>нарушения, обусловленные физическим внешним уродством</b>	<b>1253</b>

Таблица 2.3

## РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ ЛИЦ, ВПЕРВЫЕ ПРИЗНАННЫХ ИНВАЛИДАМИ, ПО ПРИЧИНАМ ИНВАЛИДНОСТИ В 2017 Г. В РФ

2008	2017
<b>Всего, тыс.человек</b>	
<b>Всего признано инвалидами</b>	<b>662</b>
<b>из них в связи с:</b>	
<b>туберкулезом</b>	<b>16</b>
<b>злокачественными новообразованиями</b>	<b>215</b>
<b>болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ</b>	<b>13</b>
<b>психическими расстройствами и расстройствами поведения</b>	<b>33</b>
<b>болезнями нервной системы</b>	<b>26</b>
<b>болезнями глаза и его придаточного аппарата</b>	<b>20</b>
<b>болезнями уха и сосцевидного отростка</b>	<b>15</b>
<b>болезнями системы кровообращения</b>	<b>201</b>
<b>болезнями органов дыхания</b>	<b>13</b>
<b>болезнями органов пищеварения</b>	<b>14</b>
<b>болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани</b>	<b>41</b>
<b>последствиями травм, отравлений и других воздействий внешних причин</b>	<b>24</b>
<b>последствиями производственных травм</b>	<b>2</b>
<b>профессиональными болезнями</b>	<b>1</b>

# РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИЗНАННЫХ ИНВАЛИДАМИ ПО ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ОСНОВНЫМ ВИДАМ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА<sup>1</sup>

(человек)

Наименование	2017	
	впервые признанные	повторно признанные
<b>Всего</b>	<b>661715</b>	<b>1313715</b>
<b>в том числе:</b>		
<b>нарушение психических функций</b>	<b>48141</b>	<b>157093</b>
<b>нарушение языковых и речевых функций</b>	<b>3637</b>	<b>5817</b>
<b>нарушение сенсорных функций</b>	<b>36998</b>	<b>74537</b>
<b>из них:</b>		
<b>нарушение слуха</b>	<b>13794</b>	<b>18817</b>
<b>нарушение зрения</b>	<b>20497</b>	<b>50639</b>
<b>одновременное нарушение слуха и зрения</b>	<b>851</b>	<b>1492</b>
<b>нарушение нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций</b>	<b>167618</b>	<b>346163</b>
<b>из них нарушения, вызывающие необходимость использования при передвижении кресла-коляски</b>	<b>31093</b>	<b>48148</b>
<b>нарушение функций сердечно-сосудистой системы</b>	<b>113833</b>	<b>247503</b>
<b>нарушение функций дыхательной системы</b>	<b>25981</b>	<b>59748</b>
<b>нарушение функций пищеварительной системы</b>	<b>20100</b>	<b>32270</b>
<b>нарушение функций эндокринной системы и метаболизма</b>	<b>14059</b>	<b>34317</b>
<b>нарушение функций системы крови и иммунной системы</b>	<b>216089</b>	<b>322293</b>
<b>нарушение функций мочевыделительной системы</b>	<b>13238</b>	<b>29981</b>
<b>нарушение функции кожи и связанной с ней систем</b>	<b>875</b>	<b>1889</b>
<b>нарушения, обусловленные физическим внешним уродством</b>	<b>1145</b>	<b>2102</b>

# ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ, СВЯЗАННЫЕ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ

**Медико-социальная экспертиза** - определение потребности больного в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма.



# ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ<sup>1</sup>

	2010г.	2011г.	2012г.	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.
<b>Число бюро медико-социальной экспертизы</b>	<b>1783</b>	<b>1756</b>	<b>1795</b>	<b>1770</b>	<b>1734</b>	<b>1728</b>	<b>1711</b>	<b>1741</b>
<b>Численность врачей-специалистов, работающих в бюро медико-социальной экспертизы, тыс. человек</b>	<b>5,8</b>	<b>5,6</b>	<b>5,5</b>	<b>5,2</b>	<b>4,9</b>	<b>4,6</b>	<b>4,6</b>	<b>6,7</b>
<b>в том числе на основной работе</b>	<b>4,4</b>	<b>4,4</b>	<b>4,1</b>	<b>3,9</b>	<b>3,7</b>	<b>3,9</b>	<b>3,9</b>	<b>5,4</b>
<b>Численность лиц, впервые освидетельствованных и переосвидетельствованных, тыс. человек</b>	<b>3552</b>	<b>3273</b>	<b>3137</b>	<b>2936</b>	<b>2781</b>	<b>2674</b>	<b>2539</b>	<b>2455</b>
<b>в том числе для определения группы инвалидности</b>	<b>3052</b>	<b>2801</b>	<b>2687</b>	<b>2536</b>	<b>2413</b>	<b>2335</b>	<b>2226</b>	<b>2134</b>
<b>из них признано инвалидами</b>	<b>2847</b>	<b>2593</b>	<b>2487</b>	<b>2342</b>	<b>2216</b>	<b>2111</b>	<b>2034</b>	<b>1975</b>

## Получение направления на МСЭ

Лечебно-профилактическое  
учреждение

Орган  
пенсионного обеспечения

Орган  
социальной защиты



## Сбор необходимых документов



Обращение в бюро МСЭ с заявлением о проведении экспертизы



## Проведение медико-социальной экспертизы в бюро МСЭ

Установление группы  
инвалидности

Оформление ИПР

Оформление пенсии

# ПРИЗНАНИЕ ЛИЦА ИНВАЛИДОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

## ФАКТОРЫ ПРИЗНАНИЯ ИНВАЛИДОМ:

- 1.Нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.
- 2.Ограничение жизнедеятельности.
3. Необходимость осуществления мер социальной защиты.

# ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

**Количество бюро МСЭ на определенной территории определяется исходя из расчета – бюро на 70-90 тыс. человек при условии освидетельствования 1,8-2,0 тыс. человек в год.**

# ОСНОВНЫМИ ФУНКЦИЯМИ УЧРЕЖДЕНИЙ МСЭ ЯВЛЯЮТСЯ:

- определение группы инвалидности, ее причины (обстоятельств и условий возникновения), сроков, времени наступления инвалидности
- разработка индивидуальных программ реабилитации инвалидов, содействие в реализации мероприятий социальной защиты, включая реабилитацию и оценку эффективности этих мероприятий;
- формирование данных государственной системы учета инвалидов, изучение состояния динамики инвалидности и факторов, к ней приводящих;
- участие в разработке комплексных программ в области профилактики инвалидности, МСЭ, реабилитации и социальной защиты инвалидов.

# ВИДЫ БЮРО МСЭ

Профиль Бюро МСЭ

```
graph TD; A[Профиль Бюро МСЭ] --> B[ОБЩИЙ]; A --> C[СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ]; A --> D[СМЕШАННЫЙ];
```

ОБЩИЙ

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ

СМЕШАННЫЙ

- В состав **первичного бюро** МСЭ входят специалисты, принимающие экспертное решение:
- три врача различных специальностей ( в зависимости от профиля бюро),
- специалист по реабилитации,
- специалист по социальной работе
- ПСИХОЛОГ



# ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА ПЕРВИЧНОГО БЮРО

- **проведение освидетельствования больных и составление индивидуальной программы реабилитации инвалидов.**



# ФУНКЦИИ ПЕРВИЧНОГО БЮРО МСЭ:

1. Устанавливать факт наличия инвалидности, определять группу, причины, сроки и время наступления инвалидности.
2. Формировать и корректировать индивидуальную программу реабилитации.
3. Формировать банк данных о гражданах, прошедших медико-социальную экспертизу.

# В СОСТАВ ГЛАВНОГО БЮРО МСЭ ВХОДЯТ:

- руководитель (председатель),
- несколько составов врачей различных специальностей, принимающих экспертное решение,
- группа специалистов по функциональной диагностике, профориентации и организации труда инвалидов
- специалисты служб юридического консультирования и информационно – статистического обеспечения



# ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА ГЛАВНОГО БЮРО

– контроль за деятельностью первичных комиссий и организационно-методическая работа.



# ФУНКЦИИ ГЛАВНОГО БЮРО

## МСЭ:

- **Проводить** медико-социальную экспертизу лиц, обжаловавших решение бюро, и в случае необоснованности этих решений изменять их.
- **Проводить** медико-социальную экспертизу граждан по направлениям бюро в случаях, требующих применения специальных методов обследования.
- **Формировать** банк данных субъекта Российской Федерации о гражданах, прошедших медико-социальную экспертизу, осуществлять государственное статистическое наблюдение за демографическим составом инвалидов.
- **Принимать** участие в изучении факторов, приводящих к инвалидности, и в разработках комплексных программ профилактики инвалидности.
- **Оказывать** консультативную помощь врачам-экспертам



- В России руководит медико-социальной экспертизой **Федеральное бюро**, которое находится в ведении Министерства здравоохранения и социального развития РФ.
- Федеральное бюро возглавляет **главный федеральный эксперт МСЭ**.

## ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮРО ВЫПОЛНЯЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИИ:

- - формирует банк данных о гражданах, прошедших медико-социальную экспертизу, осуществляет государственное статистическое наблюдение за демографическим составом инвалидов;
- - принимает участие в изучении факторов, приводящих к инвалидности, и вносит предложения по разработке и реализации программ по проблемам инвалидности и инвалидов.

# ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ ГРАЖДАН НА МСЭ

Гражданин направляется на медицинскую и социальную экспертизу

организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь, либо органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, либо органом социальной защиты

# ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ МСЭ

Медико-социальная экспертиза гражданина проводится в бюро по месту жительства.

В главном бюро медико-социальная экспертиза проводится в случае **обжаловани** им решения первичного бюро, а также по направлению этого бюро в случаях, требующих **специальных видов обследовани**

при наличии у него **медицинских документов**, подтверждающих стойкие нарушения функций организма вследствие заболеваний, последствий травм или дефектов.



В Федеральном бюро медико-социальная экспертиза гражданина проводится в случае **обжалования** им решения главного бюро, а также по направлению главного бюро в случаях, требующих **особо сложных специальных видов** обследования.

**Право обжалования экспертного решения бюро МСЭ в случае несогласия с ним может быть осуществлено в течение **1 месяца** со дня принятия решения**

Инвалидность - это право,  
а не обязанность гражданина.

Ежегодно в среднем по стране обжалуют решение бюро МСЭ в Главном бюро **1,2%** всех освидетельствованных, из них отменяется около **10%** решений бюро.

В зависимости от степени ограничения жизнедеятельности, обусловленного

стойким расстройством функций организма вследствие заболеваний,

последствий травм или дефектов,

гражданину, признанному инвалидом, устанавливается

**I, II или III группа инвалидности,**

а гражданину в возрасте **до 18 лет** – категория «ребенок-инвалид».

Одновременно гражданину определяется **степень** ограничения его способности к трудовой деятельности (III, II или I степень ограничения) либо группа инвалидности устанавливается без ограничения способности к трудовой деятельности.

Инвалидность **I группы** устанавливается **на 2 года**,  
**II и III групп** – на 1 год.



**Степень ограничения способности к трудовой деятельности устанавливается на такой же срок, что и группа инвалидности.**



# ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 7 АПРЕЛЯ 2008 Г.

№ 247

Правила позволяют устанавливать гражданам группу инвалидности без указания срока переосвидетельствования не позднее **2 лет** после первичного признания инвалидности.

**Перечень** заболеваний, дефектов, необратимых морфологических изменений, нарушений функций органов и систем, при которых группа инвалидности устанавливается «бессрочно» включает **23 позиции**,

# СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА ИНВАЛИДОВ

Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ

Федеральная программа  
«Социальная защита инвалидов  
на 2006-2010 гг.».



## **ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИНВАЛИДОВ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:**

- **Оказание квалифицированной медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий бесплатной медицинской помощи.**
- **Социально-бытовое обслуживание.  
Материальное обеспечение инвалидов (пенсии и ежемесячные денежные выплаты).**
- **Обеспечение инвалидов жилой площадью.**

## ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИНВАЛИДОВ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

- Обеспечение мер социальной поддержки инвалидов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг.
- Обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры.
- Воспитание и обучение детей-инвалидов
- Профессиональное образование и профессиональная подготовка инвалидов.
- Обеспечение занятости инвалидов



**В РФ около 80,0% инвалидов нуждаются в той или иной форме помощи и ухода.**

**При этом более 62,0% из них нуждаются в услугах:**

- Ⓛ уходе на дому,**
- Ⓛ приготовлении пищи,**
- Ⓛ в уборке помещений,**
- Ⓛ в стирке белья,**
- Ⓛ в доставке топлива,**
- Ⓛ в ремонте квартир,**
- Ⓛ в проведении гигиенических процедур**

**Около 38,0% инвалидов нуждаются в материальной**

**поддержке (в приобретении продуктов питания – 17,6%, в обеспечении одеждой и обувью – 20,0%).**

**Основную помощь** инвалидам оказывают:

**совместно проживающие**

**с ними члены семьи (74,5%)**

**приходящие родственники (18,9%).**



**Кроме них помощь оказывают:**

**социальные работники (4,4%),**

**соседи по дому (2,1%),**

**посторонние люди за плату (0,1%).**



## ВО ВСЕХ СУБЪЕКТАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ СОЗДАНА СЕТЬ УЧРЕЖДЕНИЙ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ИНВАЛИДОВ :

- **Стационарные учреждения** социального обслуживания престарелых и инвалидов (домов-интернатов) в РФ в 2007 г. было **1664**.
- **Число мест** в этих учреждениях составляло **277600**  
(в том числе общего типа 101300, для психохроников 132900, для умственно отсталых 29100, в домах милосердия 2900 прочих 11400).

# К НЕСТАЦИОНАРНЫМ УЧРЕЖДЕНИЯМ ОТНОСЯТСЯ

- центры социального обслуживания (их в РФ в 2007 г. было 2233),
- отделения социального обслуживания на дому (11946 отделений, 178,6 тысяч социальных работников, 1362 тысяч обслуженных лиц, в том числе в отношении доставки инвалидам продовольственных и промышленных товаров и медикаментов),
- отделения срочного социального обслуживания (2100 отделений, 12,8 тысяч работников, обслужено 11434 тысячи человек).

- В РФ в 2015 г. имелось **42** специализированных учреждения начального и среднего профессионального образования
- (в т.ч. 11 федеральных техникумов и 31 профессиональное училище) на 7,2 тысячи мест. Кроме того, функционировало **305** центров и **296** отделений, где получали профессиональное образование дети-инвалиды.

**Однако в настоящее время только третья часть (34,3%) инвалидов может удовлетворить свою потребность в профессиональном обучении.**

в то же время, уровень и масштабы профессиональной реабилитации инвалидов, обеспечения их трудовой занятости еще явно недостаточны:

лишь **14,8 % инвалидов** трудоспособного возраста в Российской Федерации имеют работу.



# ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

1. Медикаментозное лечение
2. Оперативное восстановительное лечение (реконструктивные и пластические операции, аортокоронарное шунтирование)
3. Физиотерапия
4. ЛФК
5. Иглорефлексотерапия
6. Массаж
7. Диетотерапия
8. Психотерапия
9. Трудовая терапия

В сентябре 2008 г. Россия присоединилась к Конвенции ООН о правах инвалидов, и это обстоятельство потребует дополнительных усилий для реализации на практике принципа безбарьерной среды в интересах социальной интеграции и реинтеграции инвалидов.



**СВЕДЕНИЯ О ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВАХ РЕАБИЛИТАЦИИ И ПРОТЕЗНО-ОРТОПЕДИЧЕСКИХ ИЗДЕЛИЯХ, КОТОРЫМИ ОБЕСПЕЧЕНЫ ИНВАЛИДЫ<sup>1</sup>**  
(единиц)

	2017г.
<b>Трости опорные и тактильные, костыли, опоры, поручни</b>	326 879
<b>Кресла-коляски с ручным приводом (комнатные, прогулочные, активного типа), с электроприводом, малогабаритные.</b>	152 903
<b>Кресла-стулья с санитарным оснащением</b>	51 966
<b>Протезы, в том числе эндопротезы, и ортезы</b>	633 512
<b>Ортопедическая обувь</b>	927 344
<b>Противопролежневые матрасы и подушки</b>	75 283
<b>Приспособления для одевания, раздевания и захвата предметов</b>	1 055
<b>Специальная одежда</b>	2 850
<b>Специальные устройства для чтения «говорящих книг», для оптической коррекции слабовидения</b>	31 420
<b>Собаки-проводники с комплектом снаряжения</b>	49
<b>Медицинские термометры и тонометры с речевым выходом</b>	20 089
<b>Сигнализаторы звука световые и вибрационные</b>	27 284
<b>Слуховые аппараты, в том числе с ушными вкладышами индивидуального изготовления</b>	133 892
<b>Телевизоры с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами</b>	22 074
<b>Телефонные устройства с текстовым выходом</b>	20 951
<b>Голосообразующие аппараты</b>	1 076
<b>Специальные средства при нарушениях функций выделения (моче- и калоприемники)</b>	43 470 396
<b>Абсорбирующее белье, подгузники</b>	358 780 481
<b>Услуги по сурдопереводу</b>	458 912

**Спасибо  
за  
внимание !**

